

<<临床诊疗指南>>

图书基本信息

书名：<<临床诊疗指南>>

13位ISBN编号：9787117105842

10位ISBN编号：7117105844

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：中华医学会

页数：117

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<临床诊疗指南>>

前言

在卫生部的领导和财政部的支持下，中华医学会、中华口腔医学会和中华护理学会组织了50多个专科分会的医学专家和学者编写出版了这套《临床技术规范》与《临床诊疗指南》。

这是我国医疗卫生工作中的一件具有里程碑意义的大事。

我为此感到由衷的高兴，并表示热烈祝贺。

当前医学科学技术迅猛发展，新理论、新技术、新设备不断涌现，医学模式的转变，人口的老龄化，疾病谱的变化为临床医学提供了新的发展机遇，也带来新的挑战，对临床医务人员提出了新的更高的要求。

《临床技术规范》与《临床诊疗指南》总结了我国医学专家多年的临床实践经验，凝聚了我国老、中、青三代医务人员的智慧，同时吸纳了循证医学证实了的医学科技进展。

《临床技术规范》与《临床诊疗指南》的出版适应了当代发展的需求，将进一步指导和规范医务人员的诊断、治疗、护理等业务工作行为，有章可循。

广大医务工作者要认真学习、执行《临床技术规范》和《临床诊疗指南》，为人民群众提供高质量的医疗服务。

这必将对提高医疗质量，保障医疗安全发挥重大的作用。

《临床技术规范》与《临床诊疗指南》的出版发行也为卫生行政部门加强医疗服务的监管提供了科学的依据。

编写《临床技术规范》与《临床诊疗指南》是一项艰巨浩大的工程。

参加编写的专家来自全国各地，有已为我国医疗卫生事业做出重要贡献的老一辈专家，也有在医、教、研领域担当重任的中年学者，还有冉冉升起的医学新星。

在编写过程中，专家们尽心尽责，严肃认真，保证了《临床技术规范》与《临床诊疗指南》的科学性和可操作性。

我代表卫生部并以我个人的名义对中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会和各位编写专家表示衷心的感谢。

<<临床诊疗指南>>

内容概要

按照国家卫生部和中华医学学会的要求，中华医学学会胸心血管外科学分会组织全国胸外科专家编写了《临床诊疗指南·胸外科分册》，全书共八章，包括胸壁疾病、胸膜疾病、肺部疾病、气管疾病、食管疾病、膈肌疾病、纵隔疾病及胸部创伤，计十余万字。

在各章节中，针对相关的常见疾病，主要从诊断要点和治疗两方面加以重点归纳和阐述，力求简洁扼要，重点突出，能够较为准确地体现现代胸外科临床诊治的基本要求，对于目前我国胸外科医师的临床实践具有一定的参考和指导作用。

同时，本书中所提及的一些新技术和新方法，也可为我国未来胸外科事业的健康发展提供参考。

书籍目录

第一章 胸壁疾病 第一节 先天性胸壁畸形 第二节 胸廓出口综合征 第三节 胸壁结核 第四节 胸壁肿瘤
第二章 胸膜疾病 第一节 胸膜间皮瘤 第二节 自发性气胸 第三节 脓胸 第四节 乳糜胸 第三章 肺部疾病
第一节 非小细胞肺癌 第二节 小细胞肺癌 第三节 肺良性肿瘤 第四节 肺动静脉瘘 第五节 肺隔离症 第
六节 肺脓肿 第七节 支气管扩张 第八节 肺结核 第九节 肺包虫病 第十节 肺大泡和肺气肿 第十一节 肺
真菌病 第四章 气管疾病 第一节 气管癌 第二节 气管良性狭窄 第五章 食管疾病 第一节 先天性食管闭锁
及食管气管瘘 第二节 食管穿孔及破裂 第三节 贲门失弛缓症 第四节 食管憩室 第五节 食管腐蚀性狭
窄 第六节 反流性食管炎 第七节 食管平滑肌瘤 第八节 食管癌及贲门癌 第六章 膈肌疾病 第一节 先天
性膈疝 第二节 食管裂孔疝 第三节 膈肌膨出 第七章 纵隔疾病 第一节 胸腺瘤 第二节 神经源肿瘤 第三
节 生殖细胞肿瘤 第四节 前肠囊肿 第五节 胸内甲状腺肿 第六节 重症肌无力症 第七节 纵隔气肿 第八
节 纵隔感染 第八章 胸部创伤 第一节 肋骨骨折 第二节 胸骨骨折 第三节 浮动胸壁（连枷胸） 第四节
开放性气胸 第五节 张力性气胸 第六节 气管与支气管损伤 第七节 创伤性血胸 第八节 食管创伤 第九
节 膈肌创伤

章节摘录

第一章 胸壁疾病 第一节 先天性胸壁畸形 【概述】 先天性胸壁畸形是一泛称，是指胸壁先天性发育异常导致外形及解剖结构发生的改变，形成各种胸壁畸形。常见的胸壁畸形有：凹陷畸形(漏斗胸)、凸出畸形(鸡胸)、波兰综合征、胸骨裂或缺如等。先天性胸壁畸形可合并先天性心脏病，约占1.50。中度以上胸壁畸形患者，除影响心肺功能外，可导致心理负担和性格改变，对这些畸形应手术治疗。最常见的是漏斗胸和鸡胸胸壁畸形。

1.漏斗胸 漏斗胸是胸骨、肋软骨及部分肋骨向内凹陷畸形，又称胸骨凹陷。病因尚不清楚，但与家族遗传有关。据统计有家族史者占20%~37%。漏斗胸大多发生在出生时或一岁以内的婴幼儿。发病率男多于女，为4.1；约1/4的患者伴有脊柱侧凸畸形。漏斗胸对肺功能有一定影响，患者对运动的耐受力降低。漏斗胸可影响心脏、血管功能。因胸骨向后移位，推压心脏向左移，右心室受压，右室压增高，心搏出量降低，仰卧位时受影响更重。漏斗胸伴脊柱侧弯畸形者，心动超声检查可发现二尖瓣脱垂，发生率占18%~65%。这与胸骨压迫有关。手术矫正后能明显改善心肺功能。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>